Nueva Jersey
Solicitud de Inscripción de Votantes

76

Escriba en imprenta con tinta y letra clara. Toda la información es obligatoria a menos que esté marcada como opcional.

1 Marque las casillas que correspondan: ☐ Inscripción nueva ☐ Cambio de dirección ☐ Afiliación a partido politico ☐ Cambio de nombre ☐ Actualización de firma o cambio a no afiliación

PARA USO OFICIAL EXCLUSIVO

Secretario

2 ¿Es ciudadano estadounidense.? ☐ Sí ☐ No *(Si responde No, NO llene este formulario)*

¿Tiene 17 años de edad como mínimo? ☐ Sí ☐ No *(Si responde No, NO complete este formulario)*

3 Apellido	Primer nombre	Segundo nombre o inicial	Sufijo *(Jr., Sr., III)*

Nro. de inscripción:

4 Fecha de nacimiento (Mes/Dia/Año)

Sello de hora de oficina

5 Número de licencia de conducir de NJ o Número de tarjeta de identificación para no conductores de MVC

Si usted NO tiene licencia de conducir de NJ o tarjeta de identificación para no conductores de MVC, indique los últimos 4 dígitos de su número de Seguro Social ___ ___ ___ ___

___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___

☐ "Juro o declaro que NO tengo licencia de conducir de NJ, tarjeta de identificación para no conductores de MVC ni número de Seguro Social".

		Apto.	Municipalidad	Condado	Estado	Código Postal
6	Domicilio *(NO use Apartado Postal)*					
7	Dirección de envío, si es diferente a la anterior					
8	Última dirección donde está inscrito para votar *(NO use Apartado Postal)*					

☐ por correo
☐ en persona

9 Nombre anterior si efectúa cambio de nombre

a. Número de teléfono durante el día *(opcional)* _____

b. Dirección de correo electrónico *(opcional)* _____

10 ¿Desea declarar la afiliación a un partido político? *(opcional)* ☐ Sí, el nombre del partido es _____.

☐ No, no deseo afiliarme a ningún partido político.

11 Sexo
☐ Femenino
☐ Masculino

Declaración -Juro o declaro que:
- Soy ciudadano de los EE.UU.
- Vivo en el domicilio indicado arriba
- Tengo al menos 17 años de edad y entiendo que no puedo votar hasta que haya cumplido 18 años de edad.
- Habré residido en el Estado y condado al menos 30 días antes de las próximas elecciones
- No estoy en libertad condicional, vigilada o cumpliendo una condena debido a un delito grave conforme a una ley federal o estatal
- Entiendo que toda inscripción falsa o fraudulenta puede someterme a una multa de hasta $15.000, prisión de hasta 5 años o ambas, conforme a R.S. 19:34-1

Firma: Firme o coloque una marca e indique la fecha en la línea a continuación

x _____ Fecha _____

Si el solicitante no puede llenar este formulario, escriba el nombre y dirección de la persona que lo completó.

Nombre _____

Fecha _____

Domicilio _____

_____

Instrucciones importantes para las secciones 5, 6 y 10

5) Solicitantes que envíen este formulario por correo y se inscriban para votar por primera vez: Si no tiene la información que se requiere en la sección 5 o la información que usted suministra no se puede verificar, se le pedirá que proporcione una COPIA de un documento de identidad con fotografía válido y vigente o un documento con su nombre y domicilio actual para evitar tener que presentar el documento de identidad en el centro de votación.

Nota: *Los números de identidad son confidenciales y ningún organismo de gobierno los divulgará. Toda persona que utilice dichos números ilegalmente estará sujeta a sanciones penales.*

6) Si usted está desamparado, puede completar la sección 6 e indicar un punto de contacto o el lugar donde pasa la mayor parte del tiempo.

10) Usted puede declarar una afiliación a un partido político o declarar no estar afiliado a ninguno, independientemente de cualquier afiliación partidaria anterior. Si usted es un votante que anteriormente se había afiliado a un partido y ahora desea cambiar de afiliación partidaria o anular la afiliación, debe presentar este formulario antes de los 55 días previos a las elecciones primarias a fin de votar en dichas elecciones. La sección 10 es OPCIONAL y no afectará la aceptación de su solicitud de inscripción de votante.

¿Necesita más información? **Marque las casillas a continuación si desea recibir más información acerca de:**

☐ votación por correo
☐ cómo ser auxiliar electoral
☐ acceso al centro de votación
☐ cómo votar si tiene una discapacidad, incluso impedimento visual
☐ material electoral disponible en este otro idioma: _____

Para obtener más información, visite **Elections.NJ.gov** o llame a la línea gratuita **1-877-NJVOTER** (1-877-658-6837)

New Jersey
Información de Inscripción de Votantes

Usted puede inscribirse para votar si:

- Es ciudadano de los Estados Unidos.
- Tiene 17 años de edad como mínimo.*
- Habrá residido en el Estado y condado al menos 30 días antes de las próximas elecciones.
- Actualmente **NO** está en libertad condicional o vigilada ni cumpliendo una condena debido a un delito grave.

**Puede inscribirse para votar si tiene 17 años de edad como mínimo pero no podrá votar hasta cumplir 18 años.*

Plazo de Inscripción: Hasta 21 días antes de las elecciones

Su Comisionado de Inscripciones del Condado le notificará si su solicitud fue aceptada.
Si no fue aceptada, se le avisará cómo completar y/o corregir la solicitud.

¿Tiene alguna pregunta? Visite Elections.NJ.gov o llame a la línea gratuita
1-877-NJVOTER (1-877-658-6837)

1 PLIEGUE

NO POSTAGE
NECESSARY
IF MAILED
IN THE
UNITED STATES

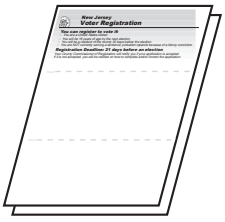
BUSINESS REPLY MAIL
FIRST-CLASS MAIL PERMIT NO. 206 TRENTON, NJ

POSTAGE WILL BE PAID BY ADDRESSEE

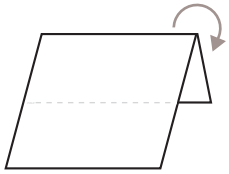
DIVISION OF ELECTIONS
PO BOX 304
TRENTON NJ 08625-9983

2 PLIEGUE

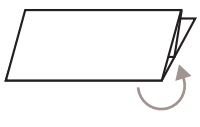
Importante: Imprima al 100%. NO HAGA REDUCCIONES. Pliegue como se ilustra para asegurar que se envíe correctamente.



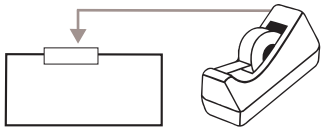
Coloque ambas hojas juntas como se muestra



1 Pliegue la parte superior hacia abajo



2 Pliegue la parte inferior hacia arriba



3 Selle la parte superior con cinta adhesiva

3 SELLE CON CINTA ADHESIVA AQUÍ